



# XXII. KER. ÖNKORMÁNYZAT SZOCIÁLIS SZOLGÁLAT

1221 BUDAPEST, ANNA U. 10. TEL: 226-01-79, 229-23-58

ADATLAP (szóbeli kérés esetén az adatokat a Szolgálat megbízottja tölti ki)

## 1. NÉV:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

LAKÓHELYE:

TAJ száma:

Tel. szám:

Szig. szám:

Cselekvőképesség:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása/tartózkodás jogcíme:

	HOZZÁTARTOZÓ	HOZZÁTARTOZÓ (tartásra kötelezett)	Gondnok (törv. képv.)	Kapcsolat- felvétel kizárt	ÉRTESÍTENDŐ személy
NÉV					
LAKCÍM					
Anyja neve					
születési helye, ideje					
telefon					

Kérelmező családi állapota: egyedülálló

házastárssal, élettárssal él

## 2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

mikortól .....

Étkeztetés helyben fogyasztás

elvitellel

kiszállítva

Házi segélynyújtás

Támogató szolgáltatás

Jelzőrendszeres gondozás

Idősek nappali ellátása

Fogyatékosok nappali ellátása

Pszichiátriai betegek nappali ellátása

Pszichiátriai betegek közösségi ellátása

## 3. Nappali (fogyatékos klub) ellátás igénybevétele esetén:

étkezéssel

étkezés nélkül

## 4. NYILATKOZOM, hogy alapellátást máshol igénybe veszek nem veszek igénybe

**Ha igénybe vesz, hol/melyiket:**

## 5.

**Nyilatkozom, hogy a szolgáltatás nyújtása érdekében a Szociális Szolgálat és a szolgáltatás nyújtásában közreműködő szervezetek megismerhetik a személyes adataimat, illetve az egészségi állapotomról szóló igazolásban foglaltakat. Tudomásul veszem, hogy ezen adataimat kizárólag a szolgáltatás nyújtása érdekében használják fel a szolgáltatók.**

Dátum (kitöltés ideje):

Kérelmező (törvényes képviselő)

KIÁLLÍTOTTA:

\*Jelzőrendszeres Házi Segélynyújtás igénybevétele esetén kötelező kitölteni

9/1999(XI.24.) SZCSM r. 1. melléklete; Módosítva: 2011.01.01 SZYM